

常務理事	事務長				担当者

## 被保険者・被扶養者台帳／資格確認書発行一覧 閲覧申請書

令和 年 月 日

事業所記号 :

### 〈必要書類〉

〈被保険者・被扶養者台帳閲覧申請〉

- 現存者のみ / 喪失者のみ / 両方 (丸をつけて下さい)
- 必要な項目をすべてチェック(※☑)して下さい
  - 被保険者情報※1    被扶養者情報※2    住所情報    その他 ( )

※1 被保険者情報は、「氏名、生年月日、性別、年齢、資格取得年月日、資格喪失(予定)年月日、標準報酬月額」が含まれます。

※2 被扶養者情報は、「氏名、生年月日、性別、年齢、認定年月日、解除(予定)年月日、認定(解除)理由、同居区分」が含まれます。

〈資格確認書発行一覧閲覧申請〉

- 現存者のみ(発行一覧) / 喪失者のみ(未回収一覧) / 両方 (丸をつけて下さい)

### 〈提供方法および利用目的〉

- 電子配信(セコム) / 電子媒体 / 紙媒体 (丸をつけて下さい) ※3
- 利用目的 (以下に具体的に記入下さい)

※3 電子配信(セコム)・電子媒体は、データ(csv形式)での提供となります。また、電子媒体ご希望の場合は、出力媒体を同封してください。

受付印

事業主記入欄	事業所在地	Ⓜ	社会保険労務士記載欄
	事業所名		氏名等
事業主氏名			
電話番号			